

Ficha Detalhada

NILCE NAZÁRIO MANOEL
Cartão SUS: 705 0076 5628 4155

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0030-R		Família: 043	
Nome Pai: ALAIR MARQUES MANDUCA		Nome Mãe:	
Data Nascimento: 13/05/1982	Idade: 42 Ano(s), 3 Mes(es) e 14 Dia(s)	Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
29/01/2015	R10	Dor abdominal e pelvica	--
31/05/2016	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumivel	--
16/03/2017	K29.7	Gastrite nao especificada	--
20/09/2017	K29.7	Gastrite nao especificada	--
18/05/2018	M54	Dorsalgia	--
10/10/2018	M54.4	Lumbago com ciatica	--
22/11/2018	R51	Cefaleia	--
12/12/2018	R05	Tosse	--
18/12/2018	B74	Filariose	18/12/2018
07/06/2019	G44.2	Cefaleia tensional	--
28/10/2019	N39	Outros transtornos do trato urinario	--
14/01/2020	M54.4	Lumbago com ciatica	--
06/02/2020	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
13/02/2020	Z30.0	Aconselhamento geral sobre contracepcao	--
07/08/2020	Z30.0	Aconselhamento geral sobre contracepcao	--
20/04/2021	Z00.0	Exame medico geral	--
16/06/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
15/06/2022	M54	Dorsalgia	--
27/09/2022	K29.7	Gastrite nao especificada	--
09/02/2023	Z30	Anticoncepcao	--
15/02/2023	R51	Cefaleia	--
27/02/2023	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumivel	--
24/03/2023	Z30.0	Aconselhamento geral sobre contracepcao	--
07/06/2023	R51	Cefaleia	--
28/06/2023	R51	Cefaleia	--
06/07/2023	R51	Cefaleia	--
19/10/2023	A40	Septicemia estreptococica	--

20/10/2023	Z30.4	Supervisao do uso de medicamentos anticoncepcionais	--
22/11/2023	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
29/01/2024	R51	Cefaleia	--
29/02/2024	M54.5	Dor lombar baixa	--
26/03/2024	G44	Outras sindromes de algias cefalicas	--
27/06/2024	M54.5	Dor lombar baixa	--
22/07/2024	R51	Cefaleia	--
21/08/2024	M54.5	Dor lombar baixa	--

SINAIS E SINTOMAS

Data Atendimento	Sinal ou Sintoma	Característica	Intensidade	Frequência	Data Encerramento
Alteração da temperatura corporal	--	Maior que 37,5°C	Diária	--	
Dor	De cabeça	--	--	--	

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
11/11/2001	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
23/11/2001	Varicela	--	Vacinado
20/02/2002	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
20/02/2002	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
20/02/2002	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
20/02/2002	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
13/09/2002	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
17/09/2002	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
22/10/2002	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
31/08/2005	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
23/03/2007	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
05/01/2008	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
17/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	--	Vacinado
04/05/2011	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/04/2012	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
04/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
15/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/02/2014	dT (Dupla tipo adulto)	--	Vacinado
19/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
17/04/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/08/2016	DTP (tríplice bacteriana)	ROTINAS	Vacinado com DTP
26/08/2016	DTPa	ROTINAS	Vacinado
24/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
03/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
01/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
30/05/2014	1º Consulta	55.000	152.000	23.805
27/06/2014	1º Consulta	56.800	152.000	24.584
29/04/2016	1º Consulta	45.800	152.000	19.800

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
26/02/2014	Não	Necessidade de prótese parcial	Necessidade de prótese parcial	Uso de prótese parcial	Não usa prótese
10/10/2018	Não	Necessidade de prótese parcial	Necessidade de prótese parcial	Não usa prótese	Não usa prótese
14/07/2020	Não	Necessidade de prótese parcial	Sem necessidade de prótese	Uso de prótese parcial	Não usa prótese
05/12/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
06/07/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
27/02/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Uso de prótese parcial	Não usa prótese

GESTAÇÃO

D.U.M.	Data Provável do Parto	Idade Gestacional	Peso Pré-Gestacional	Gemelar	Quant. Feto	Finalização	Data Finalização
11/07/2013	01/05/2014	40 Semanas		Não		Nascimento	18/04/2014
16/02/2016	22/11/2016	36 Semanas	45.800	Não	1	Nascimento	30/10/2016

PCCU

Data Coleta	Data Resultado	Situação Amostra	Diagnóstico Descritivo
27/10/2015	27/08/2024		--
23/11/2017	04/05/2018	Satisfatória	Alterações Celulares Benignas